

経費精算書 | Keihi Seisansyo

Expense Report

提出日 (Date): 年 (Year) 月 (Month) 日 (Day)

| | | | |
|--|--|------------------------|--|
| 所属 Shozoku Name of your department | | 氏名 Shimei Your Name | |
|--|--|------------------------|--|

| 日付 Date | 支払先 Payee | 支払内容 Payment Contents | 金額 Fees |
|------------|--------------|--------------------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 合計 Total | | | |

↓ Required signatures

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |